

Директору МОУ СОШ №1 г.
Камешково
Агаркову С.В.

от _____
проживающей/его/ по адресу

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас зачислить меня _____
в платную группу "Педагогическое сопровождение
самоподготовки по кикбоксингу" продолжительностью ____ часов в
месяц с «__» _____ 201__ г.
Стоимость услуги ____ руб. ____ коп. в месяц.

«__» _____ 201__ г

_____/_____
подпись / расшифровка